

Fyll i blanketten via din dator eller texta tydligt.  
Underteckna blanketten och skicka in den i original.

Skickas till:  
**Bolagsverket**  
851 81 Sundsvall

**1. Organisationsnummer**

**Företagsnamn**

**2. Kontaktperson i detta ärende** Glöm inte att fylla i e-postadress och telefonnummer så att vi enkelt kan kontakta dig.

Kontaktpersonens förnamn och efternamn		Företagsnamn	
Postadress	Postnummer	Postort	
E-postadress	Telefonnummer dagtid	Ev. depositionskontonr (tre siffror)	

**3. Anmälan gäller**

<input type="checkbox"/> Företagsnamn	<input type="checkbox"/> Bifirma	<input type="checkbox"/> Företagets adress vid flyttning inom länet	<input type="checkbox"/> Företagets adress vid flyttning till annat län
<input type="checkbox"/> Företagets e-postadress	<input type="checkbox"/> Verksamhet	<input type="checkbox"/> Komplementärer Kommanditdelägare Prokurister Externa firmatecknare Firmateckning	<input type="checkbox"/> Revisorer Revisorssuppleanter Revisionsbolag Huvudansvarig revisor
<input type="checkbox"/> Bolagsmännens postadress	<input type="checkbox"/> Revisors postadress	<input type="checkbox"/> Andra ändringar	

**4. Nytt företagsnamn** Lämna gärna flera förslag och låt dem bli så olika som möjligt.

Förslag nr 1
Förslag nr 2
Förslag nr 3

**5. Bifirma** om sådan ska registreras. Extra företagsnamn för en del av verksamheten. Variera förslagen.

Förslag nr 1
Förslag nr 2
Förslag nr 3

**6. Företagets nya adress**

Postadress		
Postnummer	Postort	E-postadress
Kommun		Län

**7. Registreringsavgift** Betala avgiften när du skickar in anmälan. Skriv organisationsnummer på betalningen.

Betalt belopp	Datum	Betalningssätt
		<input type="checkbox"/> Bankgiro 5050-0255 <input type="checkbox"/> Plusgiro 95 06 08-0 <input type="checkbox"/> Check

**8. Ändring av verksamhet** Precisera verksamheten till bransch.

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	
<input type="checkbox"/> Tillägg till registrerad verksamhet	

**9. Bifirmans verksamhet** ska vara en del av företagets verksamhet.

--

**10. Komplementärer** Fyll inte i personuppgifter för kvarstående komplementärer om deras uppgifter inte ändrats.

Personnummer/organisationsnummer	Folkbokförd i kommun	
Efternamn/för juridisk person skriv registrerat företagsnamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort
Personnummer/organisationsnummer	Folkbokförd i kommun	
Efternamn/för juridisk person skriv registrerat företagsnamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort

**11. Kommanditdelägare** Fyll inte i personuppgifter för kvarstående kommanditdelägare om deras uppgifter inte ändrats. Kom ihåg att fylla i insats.

Personnummer/organisationsnummer	Folkbokförd i kommun	Insats i kronor
Efternamn/för juridisk person skriv registrerat företagsnamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort
Personnummer/organisationsnummer	Folkbokförd i kommun	Insats i kronor
Efternamn/för juridisk person skriv registrerat företagsnamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort
Personnummer/organisationsnummer	Folkbokförd i kommun	Insats i kronor
Efternamn/för juridisk person skriv registrerat företagsnamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort
Personnummer/organisationsnummer	Folkbokförd i kommun	Insats i kronor
Efternamn/för juridisk person skriv registrerat företagsnamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort
Personnummer/organisationsnummer	Folkbokförd i kommun	Insats i kronor
Efternamn/för juridisk person skriv registrerat företagsnamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort
Personnummer/organisationsnummer	Folkbokförd i kommun	Insats i kronor
Efternamn/för juridisk person skriv registrerat företagsnamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort

**12. Prokurist eller extern firmatecknare** om sådan utsetts.

Uppdrag (prokurist eller extern firmatecknare)		
Personnummer	Folkbokförd i kommun	
Efternamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort

**13. Revisor** Behöver inte alltid anmälas.

Personnummer	Folkbokförd i kommun	
Efternamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort

**14. Revisorssuppleant** om sådan utsetts.

Personnummer	Folkbokförd i kommun	
Efternamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort

**15. Revisionsbolag** om sådant utsetts.

Namn, revisionsbolaget		Organisationsnummer
Postadress	Postnummer	Postort
<b>Huvudansvarig revisor</b>		
Personnummer	Folkbokförd i kommun	
Efternamn	Samtliga förnamn	
Postadress	Postnummer	Postort

**16. Personer som har avgått från sina uppdrag**

Namn	Uppdrag t.ex. komplementär, kommanditdelägare, revisor

**17. Firmateckning** Fyll alltid i vid ändring av komplementärer och extern firmatecknare.

<input type="checkbox"/> 1) Firmateckningen kvarstår	<input type="checkbox"/> 2) Firman tecknas av komplementären
<input type="checkbox"/> 3) Firman tecknas av komplementärerna var för sig	<input type="checkbox"/> 4) Firman tecknas av komplementärerna gemensamt
<input type="checkbox"/> 5) Firman tecknas av komplementärerna två i förening	<input type="checkbox"/> 6) Firman tecknas av komplementärerna tre i förening
<input type="checkbox"/> 7) Firman tecknas enligt nedan	
Fyll i eventuell annan firmateckning här	

**18. Övrigt**

--

**19. Underskrift** Samtliga komplementärer och kommanditdelägare som är nyvalda och som kvarstår ska skriva under anmälan. Obs! Använd blå bläckpenna.

Datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

## Information

Använd den här blanketten när du ska ändra uppgifter för ett kommanditbolag. Du kan också anmäla direkt i e-tjänsten i företagarsajten [verksamst.se](http://verksamst.se). Ska du ombilda företaget till ett handelsbolag, använd blankett Ändra företagsform, nr 909. E-tjänster och mer information hittar du på [www.bolagsverket.se](http://www.bolagsverket.se). Vi skickar ett registreringsbevis när vi har registrerat ärendet.

### 1. Organisationsnummer och företagsnamn

Fyll i organisationsnummer och företagsnamn.

### 2. Kontaktperson i detta ärende

Fyll i person- och adressuppgifter om du väljer att ha en kontaktperson eller om företaget har ett ombud. Tänk på att vi skickar meddelanden till kontaktpersonens e-postadress i första hand. Om du inte har skrivit in någon e-postadress skickar vi meddelanden per post. Registreringsbeviset skickar vi alltid per post.

Om ombudet har ett depositionskonto hos Bolagsverket och vill använda det för betalning av registreringsavgiften, ska du också fylla i det tresiffriga kontonumret.

### 3. Anmälan gäller

Markera det som din anmälan gäller.

### 4. Nytt företagsnamn

Lämna flera förslag på företagsnamn och variera förslagen. När du skickar in flera förslag prövar vi dem i den ordning du har lämnat dem. Vi registrerar det första förslag som kan godkännas utan att först kontakta dig. Läs mer om att välja företagsnamn på [www.bolagsverket.se](http://www.bolagsverket.se)

### 5. Bifirma

Lämna flera namnförslag till bifirman och variera förslagen.

### 6. Företagets nya adress

Fyll i den nya adressen här. Glöm inte att fylla i kommunen och länet. Observera att du alltid måste ändra adressen både direkt hos Bolagsverket och hos Svensk Adressändring.

### 7. Registreringsavgift

Fyll i när och hur du betalade avgiften. För att vi ska kunna registrera avgiften på rätt ärende måste du fylla i organisationsnummer när du betalar. Vi betalar inte tillbaka avgiften när vi har påbörjat handläggningen.

### 8. Verksamhet

Beskriv verksamheten så noggrant som möjligt. Du måste precisera verksamheten till bransch, exempelvis butikshandel med skor eller konsult inom IT.

### 9. Bifirmans verksamhet

Skriv bifirmans verksamhet och precisera till bransch. Bifirmans verksamhet måste vara en del av företagets verksamhet.

### 10–11. Komplementärer och kommanditdelägare

Fyll i person- och adressuppgifter för nyvalda komplementärer och kommanditdelägare. Fyll även i kommanditdelägarnas insats i svenska kronor eller euro. Vill du bara ändra en komplementärs eller kommanditdelägares adress använder du också detta fält.

Det måste finnas minst en komplementär och minst en kommanditdelägare i ett kommanditbolag. Både fysiska och juridiska personer kan vara komplementärer och kommanditdelägare. Stiftelser eller ideella föreningar får, trots att de kan vara juridiska personer, inte vara komplementärer. En stiftelse eller en ideell förening kan vara kommanditdelägare om de försäkrar på heder och samvete att de inte är i konkurs. Skriv en försäkran i rutan 18. Övrigt.

### Bilagor i vissa fall

- Pass eller annan id-handling (bestyrkt kopia) för varje person som inte är folkbokförd i Sverige
- Bestyrkt kopia av registreringsbevis, inte äldre än sex månader, om personen är utländsk juridisk person.

### Under 18 år

Den som har fyllt 16 år men inte 18 år får vara komplementär eller kommanditdelägare om förmyndarna och överförmyndaren i kommunen ger sitt tillstånd. Förmyndarnas och överförmyndarens tillstånd ska finnas i anmälan eller som en bilaga.

## 12. Prokurist eller extern firmatecknare

Om företaget har en prokurist ska du fylla i person- och adressuppgifter här. Prokurist är en person som har en särskild fullmakt (en prokura) och som därför har rätt att företräda företaget i allt som gäller dess verksamhet. En prokurist kan aldrig vara en av företagets firmatecknare.

Om företaget har utsett en person som inte är komplementär eller kommanditdelägare till extern firmatecknare ska du fylla i person- och adressuppgifter här. Du ska även fylla i hur firmateckningen ska vara för företaget i rutan 17. Firmateckning.

## 13–15. Revisor

Om företaget har en revisor ska du fylla i uppgifterna här. Kommanditbolaget behöver en auktoriserad eller en godkänd revisor som avlagt revisorsexamen om det uppfyller villkoren för att vara ett större företag. Om minst en av komplementärerna eller kommanditdelägarna är en juridisk person och kommanditbolaget uppfyller vissa villkor behövs också en auktoriserad eller godkänd revisor. Läs om villkoren på [www.bolagsverket.se](http://www.bolagsverket.se).

## 16. Personer som har avgått från sina uppdrag

Skriv namn och uppdrag för de personer som har avgått.

## 17. Firmateckning

Markera firmateckningen som gäller för företaget.

## 18. Övrigt

Här kan du fylla i övriga uppgifter.

## 19. Underskrift

Alla komplementärer och kommanditdelägare som är nyvalda och som kvarstår ska skriva under anmälan. Om du företräder en juridisk person, skriv organisationsnumret efter namnförtydligandet. Du som skriver under anmälan försäkrar att de personer som ska vara registrerade inte är i konkurs, har näringsförbud eller har förvaltare enligt föräldrabalken.